Ministerio de Salud

SISTEMA INTEGRADO DE ASEGURAMIENTO DEL SIS
SIASIS

17/04/2022 07:36 A.M.

RÉGIMEN DE FINANCIAMIENTO SUBSIDIADO
FORMATO DIGITAL DE AFILIACIÓN

ARENALES PEÑA, ADA MILAGROS

H. DOMINGO OLAVEGOYA - JAUJA

F9

AFILIADO

(GRUPO POBLACIONAL DETERMINADO POR NORMA - ESCOLARES QALI WARMA (LEY Nº 30061))

SisFoh

SUSALUD

Si tiene problemas con la focalización SISFOH, llamar al MIDIS 345-2323.

CODIGO DE AFILIACION: 2 - 73841112 Buscar:

1. DE LA AFILIACION

Fecha de Afiliación / levantamiento : 27 DICIEMBRE 2010 12:00 AM

Plan de Beneficios: PEAS MÁS PLANES COMPLEMENTARIOS

2. DATOS DEL ASEGURADO

Tipo Doc. Identidad: * DNI

Nro. Doc. Identidad: * 73841112

Apellido Paterno: * TACZA

Apellido Materno: * OREJUELA

Nombres: * ANTHONY MARCELO

Fecha de Nacimiento: * 15 OCTUBRE 2009

Edad : 12

Sexo: MASCULINO

Teléfono: 5398203

Correo Electrónico:

3. DOMICILIO DEL ASEGURADO

Departamento / Región: * LIMA

Provincia: * LIMA

Distrito: * COMAS

Centro Poblado: LA LIBERTAD

Direccion: * CA CEDROS, LOS, 199

4. ESTABLECIMIENTO QUE REALIZA LA AFILIACION (CENTRO DE DIGITACION)

150110A201 (RENAES:0000005763) CENTRO DE SALUD CARLOS A. PROTZEL

5. ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE ADSCRIPCIÓN

150110A201 (RENAES:0000005763) CENTRO DE SALUD CARLOS A. PROTZEL

6. DATOS FAMILIARES EN CASO DE CORRESPONDER:

Datos del Padre y/o Madre (en caso de menores de edad)

PADRE Tipo Doc. Identidad: DNI Nro. Doc. Identidad: 20734204

Apellidos y Nombres: TACZA ZARATE, MARCELO ROBERTO

MADRE Tipo Doc. Identidad: DNI Nro. Doc. Identidad: 03383626

Apellidos y Nombres: OREJUELA CAMACHO, MIRIAM DEL ROSARIO

Datos del Cónyuge ó concubina (o)

Tipo Doc. Identidad: -- SELECCIONE -- Nro. Doc. Identidad:

Apellidos y Nombres:

7. RESPONSABLE DE LA AFILIACION (CENTRO DE DIGITACION)

DNI: 09741179

Apellidos: MEZA SOTELO

Nombres: MARIA DEL PILAR

8. PERSONA MAYOR DE 18 AÑOS ACREDITADA PARA SOLICITAR LA PRESTACION ECONOMICA DE SEPELIO EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO

Agregar Acreditado por Sepelio

Tipo Doc. Identidad: * -- SELECCIONE --

Nro. Doc. Identidad: *

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres:

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNÍN
RED DE SALUD JAUJA
HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA - JAUJA

HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA

INFORME DE ALTA DE PACIENTE - EMERGENCIA

REGIÓN JUNÍN ¡Trabajando con la fuerza del pueblo!

NOMBRE Y APELLIDOS: Antoni Tacza Oregula

DNI: 73841112 HC:

FECHA DE ATENCIÓN: 17/04/hora HORA:

EXÁMENES AUXILIARES REALIZADOS EN EMERGENCIA	MEDICACIÓN ADMINISTRATIVA EN TÓPICO (Nombre del producto / Indicación / Cantidad)

DIAGNÓSTICO DE INGRESO:	① Hernia epigastrica ② Neoplasia de Recto
DIAGNÓSTICO DE ALTA:	① Hernia epigastrica ② Neoplasia de Recto

CONDICIÓN CLÍNICA DE ALTA: [x] MEJORADO [ ] ESTACIONARIO [ ] VOLUNTARIO

RECETA INDICACIONES GENERALES - RECOMENDACIONES - MEDICACIÓN

Rg.

- Ampicilina + Ac. Clavulanico 500mg+125mg IVG c/ 6:00 2:00 10:00 x 5d
- Ketorolaco SIDn IVG c/ 8° x 3d

SIGNOS DE ALARMA

PLAN DE SEGUIMIENTO

Próxima Cita Día: Hora:

Especialidad de: Cirugía

SE BRINDA EDUCACIÓN AL PACIENTE RESPECTO A SU ENFERMEDAD [x]

PRONÓSTICO:

Dr. Yodiel Suárez Lourdo
CIRUJANO GENERAL Y LAPAROSCOPIA
CMP 57327 RNE: 38197
CLINICA "SUAREZ"

Firma y Sello Médico Tratante

Paciente/Responsable